# GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULUBAŞKANLIĞI'NA

“…………………………………………………………………………………..…”başlıklıaraştırmaprojesininkurulunuzdadeğerlendirilmesiiçingereğiniarz ederim.

......./ ...../ 202…

Proje Yürütücüsüİmza

Adı ve SoyadıAnabilimDalı

# Ekler:

1. BaşvuruKontrolListesi
2. Girişimsel Olmayan Klinik Araştırmalar Etik Kuruluna Başvuru Dilekçesi3-İyiKlinikUygulamaları ileİlgiliTaahhütname

4-ÇıkarİlişkisiOlmadığınaDairTaahhütname5-Mali Taahhütname

1. AraştırmanınYapılacağıKurumdanOnayYazısıveyaAraştırmanınYapılacağıKurumdanOnayAlınacağına DairTaahhütname
2. Girişimsel Olmayan Klinik Araştırmalar Etik Kurulu Formu8-BilgilendirilmişGönüllüOlurFormu

9-ÇalışmayaYönelikEnAz 3TamMetinKaynak

# Not:Başvuruformlarıeklerdekisıralamayagöredüzenlenmelidir.

**İYİKLİNİKUYGULAMALARTAAHHÜTNAMESİ**

S.Ü.HEMŞİRELİKFAKÜLTESİGİRİŞİMSELOLMAYANKLİNİKARAŞTIRMALAR ETİKKURULUBAŞKANLIĞI'NA

BuaraştırmasüresinceDünyaTıpBirliği(WMA)HelsinkiBildirgesi(ve/veyaDünyaPsikiyatri Birliği HAWAII Bildirgesi)İyi Klinik Uygulamalar kurullarına uyacağımızı, beklenmeyenters bir etki veya bir olay olduğunda, araştırma sırasında çalışma protokolünde değişiklik yapılmasıgerektiğinde ya da araştırma durdurulduğunda derhal yazılı olarak etik kurulunuza bildireceğimizitaahhütederiz.

Tarih

…./…./202….

**ARAŞTIRMAYAKATILANLAR(Diğer) ARAŞTIRMAYÜRÜTÜCÜSÜ**

# AdıSoyadı :İmzası : (Adı,Soyadı,İmzası)

1-

2-

3-

4-

5-

# ÇIKAR İLİŞKİSİ OLMADIĞINA DAİRTAAHHÜTNAME

S.Ü.HEMŞİRELİKFAKÜLTESİGİRİŞİMSELOLMAYANKLİNİKARAŞTIRMALAR ETİKKURULUBAŞKANLIĞI'NA

Buaraştırmanınplanlanması,uygulanması,değerlendirilmesiveyayınlanmasıaşamalarında finansmanı sağlayan kuruluşlarla, araştırmayı yapacağım yer ve kişilerle ticari,politik,kişiselnedenlerlearaştırmanınbilimsel,etikyönlerinezararverebilecekhiçbirbağlantımınolmadığını beyan ederim.

Tarih

…../……/202…

# ARAŞTIRMAYAKATILANLAR(Diğer) ARAŞTIRMAYÜRÜTÜCÜSÜ

**AdıSoyadı :İmzası : (Adı,Soyadı,İmzası)**

1-

2-

3-

4-

5-

# MALİTAAHHÜTNAME

S.Ü. HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİKARAŞTIRMALARETİKKURULU BAŞKANLIĞI'NA

**“…………………………………………….”**başlıklıçalışmada,rutindışındayapılacak testlerin ve benzeri tüm giderlerin tarafımızdan karşılanacağını, sosyal güvenlikkuruluşlarının ve döner sermayelerinin finans kaynağı olarak **kullanılmayacağını**taahhütederiz.

Tarih

…../……/202…

# ARAŞTIRMAYAKATILANLAR(Diğer) ARAŞTIRMAYÜRÜTÜCÜSÜ

**AdıSoyadı :İmzası : (Adı,Soyadı,İmzası)**

1-

2-

3-

4-

5-

# ARAŞTIRMANINYAPILACAĞIKURUMDANONAYALINACAĞINADAİR

**TAAHHÜTNAME**

S.Ü.HEMŞİRELİKFAKÜLTESİGİRİŞİMSELOLMAYANKLİNİKARAŞTIRMALAR ETİKKURULUBAŞKANLIĞI'NA

Etikkurulunuza"…………………………………………………….."isimliçalışmailebaşvurumuzuyapmışbulunmaktayız.Kurumizninialtıayiçerisindeteminederekkurulunuza beyan edeceğimizi, bu süreç içinde çalışmaya başlamayacağımızı, bu konudakibütünyasalsorumluluğuüstlendiğimizibildirirveetikkurulbaşvurumuzunkurumizinbilgisini içermeden kurulunuz tarafından değerlendirmeye alınması için gereğini bilgilerinizesaygılarımlaarz ederim.

Tarih

…../……/202…

# ARAŞTIRMAYAKATILANLAR(Diğer) ARAŞTIRMAYÜRÜTÜCÜSÜ

**AdıSoyadı :İmzası : (Adı,Soyadı,İmzası)**

1-

2-

3-

4-

5-

**Not:**Kurumaraştırmaizniileetikkurulabaşvuruyapanlarbutaahhütnameyidoldurmayacaklardır.Kurumonayyazısınıteslimedeceklerdir.



|  |  |
| --- | --- |
| **T.C.**  **SELÇUK ÜNİVERSİTESİHEMŞİRELİKFAKÜLTESİ**  **GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİKARAŞTIRMALARETİKKURULUFORMU** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih:…../….. /202….** | | | | | | | | | | |
| **1) ARAŞTIRMABAŞLIĞI** | |  | | | | | | | | |
| **2) İNGİLİZCEBAŞLIK** | |  | | | | | | | | |
| **1.1.İlkbaşvurumu?** | | Evet Hayır  Hayırise,kaçıncıbaşvuruiserakamlayazınızveetikkurul kararınıdosyayaekleyiniz: | | | | | | | | |
| **1.2.Farklıbiretikkurula başvuruyapıldımı?** | | Evet  Hayır | Evetise;etikkurul kararını ekleyiniz | | | | | |  |  |
| **3)SORUMLUARAŞTIRMACI** | | | | | | | | | | |
| Adı,Soyadı | |  | | | | | | | | |
| Unvanı/Görevi | |  | | | | | | | | |
| ÇalıştığıKurum/Bölüm/Anabili  mDalı | |  | | | | | | | | |
| Telefon( | ) |  | Faks( ) | | | | GSM( | | ) |  |
| Haberleşme  adresi | |  | | | | | | | | |
| E-posta | |  | | | İmza |  | | | | |
| **4)DİĞERARAŞTIRMACILAR** | | | | | | | | | | |
| Adı,Soyadı | | Unvanı | | Kurum Bölüm/Anabilim Dalı | | | | Telefon | | İmza |
|  | |  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5)ARAŞTIRMANINNİTELİĞİ(Çalışmanınniteliğinegörebirdenfazlakutucukişaretlenebilir.)** | | | | | | |
|  | | Anketçalışması | |  |  |  |
| Dosyavegörüntü kayıtlarıkullanılarakyapılanretrospektifarşiv taramasıv.b.gözlemselçalışma | | | | |
| Kan, idrar, doku, görüntü gibi biyokimya, mikrobiyoloji, patoloji ve radyoloji koleksiyon materyalleriileveyarutin tetkikve tedaviişlemlerisırasındaeldeedilmişmateryallerleyapılacakçalışma | | | | |
| Hücreveyadokukültürüçalışması | | |  |  |
| Hemşirelik faaliyetlerinin sınırlarıiçerisindeyapılacakaraştırma | | | |  |
| Egzersizgibivücutfizyolojisiileilgiliaraştırma | | | |  |
| Antropometrikölçümleredayalıçalışma | | |  |  |
|  |  | Yaşamalışkanlıklarınındeğerlendirilmesiaraştırması  Nitelaraştırma  Diğer(Açıklayınız)........................................................................................................................... | | | | |
|  |
|  |
|  | | | | | | |
| **6)ARAŞTIRMANINUYGULANACAĞI**  **KURUM/KURULUŞ/MERKEZ** | | | |  | | |
| **7) ARAŞTIRMANINTANITIMI** | | | | | | |
| **a.Çalışmanınamacı** | | | | | | |
| *Amaçcümlesiaraştırmaileulaşılmakistenenaçık,ölçülebilir,ulaşılabilirolmalı,çalışmayeri,katılımcılar, araştırmanındeğişkenlerini(bağımlı,bağımsız)içermelidir.*  *Çalışmanıntürünegöreuygunhipotezlerveyaaraştırmasorularıeklenmelidir.* | | | | | | |
| **b.Çalışmatürü** | | | b1. Araştırmaprojesi | | b2. Doktoratezi | b3. Yüksek  Lisanstezi |
| **c.Çalışmanıngerekçesivebugerekçeyiaçıklayanliteratürbilgisi**  *Araştırmanın yapılmasının gerekliliği, uygulamanın daha önce ülkemizde veya başka ülkelerde yapılıpyapılmadığıaçıklanmalı.Yapılmışsabuçalışmadanbeklenenekveriler,beklenenyararlarbilimselverilerçerçevesinde elealınmalıdır.* | | | | | | |

|  |
| --- |
| **d.Uygulanacakyaklaşımveyöntemler** |
| d1.Öngörülençalışma süresi/takvimi |
| *Verilerintoplanmasınailişkinbaşlamavebitirmetakvimiçalışmanınheraşamasıdetaylandırılmışolmalıdır* |
| d2.Gereç veyöntem |
| *Araştırmanıntürü/deseni/tasarımı/modeliaçıkçabelirtilmelidir.Araştırmadaincelenecekdeğişkenlervarsa(bağımlı-bağımsız) açıkçabelirtilmelidir.*  *Eğeraraştırmadeneyselbirtasarımiçeriyorsa,deneyselçalışmatasarımınauygunşekildedüzenlenmelidir.* |
| d3.Katılımcısayısıveniteliği |
| *Araştırmanınevreniveörneği(örnekbüyüklüğü-örnekseçimyöntemi)bilgileriniiçermelidir.* |
| d4.Araştırmayaalınmayadaalınmamakriterleriilearaştırmabaşladıktansonraçıkarılma kriterleri |
| *Araştırmanınbelirlenmişçalışmagrubununözellikleridışındadikkatealınacakkabul/dışlamakriterlerindensözedilmelidir.* |
| d5.VeriToplamaAraçları (ölçekler, tanıtestleri,parametreler) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Veri toplama araçlarının tanıtımı-Kullanılan ölçeklerin geçerlik-güvenirlik bilgileri uygun şekilde atıftabulunarakverilmelidir-Kullanılacakölçeklerinkullanımizindurumuileilgiliaçıklamayayerverilmelidir(Ölçekkullanımizin belgesiekteverilecektir)-Veritoplamayöntemindensözedilmelidir.*  *Kullanılanveritoplamaaraçlarıekteverilmelidir.* | | |  |
| d6.Alınmasıgerekliönlemler(Katılımcılarınsağlığınıkorumakiçinveçalışmadabeklenmeyendurumortayaçıktığında)  Not: Bu kapsamaCovid19 salgınınayönelikçalışmadaalınan güvenlikve koruyucuönlemler  yazılmalıdır. | | |
|  | | |
| d7.İstatistikselanalizyöntemleri | | |
|  | | |
| d8.Çalışmanınetikyönü | | |
| **e.KaynakListesi(APAstilineuygun yazınızveen azüçmakaleyiçıktıformatındatammetin**  **olarakekleyiniz.)** | | |
| Not:Kaynakyazımkurallarınagöredüzenlenmemişbaşvurularreddedilecektir. | | |
| **8)ARAŞTIRMABÜTÇESİ** | **TahminiBütçe:** | **………..…..TL** |
| **İlgilibütçedekullanılacakkalemler(Varsa):** | | |
| **AlınmasıÖnerilenMakine–Teçhizat-SarfMalzemesi-HizmetAlımı** | | |  |
| **Adı/Modeli KullanımGerekçesi Bedeli(TL)**  1-  2-  3- | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Araştırmanındestekleyicisivarmı?** | Evet | Hayır |
| Cevabınızevetiseaşağıdakiuygunkutucuğuişaretleyiniz: | | | |
|  | BAPKoordinatörlüğüAraştırmaProjesi |  |  |
| BAPKoordinatörlüğüYayınveAtıfTeşviki | | | |
|  | TÜBİTAK |  |  |
|  | Uluslararası |  |  |
| Diğeriselütfenbelirtinizvebelgeleyiniz:………………… | | | |

**(BUBÖLÜMÜDOLDURMAYINIZ)**

|  |  |
| --- | --- |
| KARARTARİHİ:……../……./202…KARARNO:………….. | **NOTLAR** |
| UYGUNDUR |  |
| KOŞULLUUYGUNDUR |  |
| DÜZELTİLEREKDEĞERLENDİRİLECEKTİR |  |
| UYGUNDEĞİLDİR |  |